

KAMU KONUTLARI TAHSİS TALEP BEYANNAMESİ (5 Sayılı Cetvel)

1. Adınız ve Soyadınız :
2. T.C. Numarası :
3. Kurum Sicil Numarası :
4. Görev Unvanınız :
5. Görev Yeriniz :
6. İdari Göreviniz :
7. Kamu Konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda geçen hizmet süreniz.
8. Kamu Konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşların konutlarından da önce Yararlanmış iseniz konutta oturduğunuz süre.
9. Kamu Konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda konut tahsisi için beklediğiniz süre.
10. Medeni haliniz.
11. Kamu Konutunun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücavir alan sınırları içinde sizin, eşinizin, kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin oturmaya elverişli konutu var mı ? (cevabınız evet ise yandaki boş kutucuğa konut sayısını yazınız).
12. Kamu Konutunun bulunduğu il veya ilçenin belediye ve mücavir alan sınırları dışında sizin, eşinizin, kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin oturmaya elverişli konutu var mı ? (cevabınız evet ise yandaki boş kutucuğa konut sayısını yazınız).
13. Eşiniz kamu konutları kanunu kapsamına giren kurum ve kuruluşlarda çalışıyor mu ?
14. Kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz çocuk sayısı.
15. Eşiniz çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta beraber oturacağınız aile fertlerinin (anne ve babanız) sayısı.
16. Aylık özlük haklarınız hariç konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin yıllık geliri
17. Eşinizin ve çocuklarınız dışında kanunen bakmakla yükümlü olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız aile fertlerinin (anne ve babanızın)

 TL

ADI VE SOYADI	DOĞUM YERİ VE TARİHİ	YAKINLIĞI

18. Tahsisini istediğiniz konuta ilişkin tercihleriniz.

S. No	SEMTİ (Adresi)	M ²	S. No	SEMTİ (Adresi)	M ²
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

Bu beyannamenin tarafımdan düzenlendiğini ve içindeki bilgilerin doğru olduğunu yanlış ve noksanlıktan doğacak sorumluluğu kabul ettiğimi, durumumda değişiklik olduğunda bildireceğimi beyan ederim.

TASTİK EDEN AMİRİN
ADI SOYADI

ADINIZ SOYADINIZ :
EV ADRESİNİZ :
TEL :
TARİH VE İMZA :

***(19)** Daha önce lojmandan yararlanmış ise sürenin hesaplanmasında lojmandan çıkış tarihi esas alınacaktır.

***(20)** Kamu konutları kapsamına giren kurum ve kuruluşlar genel ve katma bütçeli kuruluşlar il özel idareleri belediyeler ile bunların kurdukları birlikteler döner sermayeli kuruluşlar KİT ler ve bağlı ortaklıklar özel kanunlarla veya veya özel kanunların kamu kurum ve kuruluşları ve fonlar kefalet sandıkları ve gençlik spor il müdürlükleri.

***(21)** Bu kısma çocuklarından herhangi bir sosyal kuruluşuna tabi olmayan, evli olmayan kız ve erkek çocuklarından 25 yaşını dolduracağı tarihe kadar (25 yaşını bitirdiği halde evlenmemiş kız çocukları ile çalışmayacak derecede malükleri resmi sağlık kurulu raporu ile tespit edilenler) bakmakla yükümlü olan çocuklar yazılacaktır.

***(22)** Bu kısma kendi özlük haklarınız hariç eşinizin kanunen bakmakla mükellef olduğunuz ve konutta birlikte oturacağınız çocuklarınız ile anne babanızın toplam yıllık geliri yazılacaktır.

***(23)** Bu kısma herhangi bir sosyal güvenlik kuruluşuna tabi olmayan ve konutta birlikte kalacak anne ve baba yazılacaktır.